

MODELLO DI DOMANDA E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE
AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI REVISORE DEI
CONTI DEL COMUNE DI VALLARSA (TRIENNIO 21.12.2026 – 20.12.2029)

Al Comune di Vallarsa
Frazione Raossi, n. 13
38060 – Vallarsa (TN)

Il/La sottoscritto/a:

- Nome e Cognome: _____
- Luogo e data di nascita: _____
- Codice Fiscale: _____
- Residenza: Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____ Città _____
Prov. _____
- Domicilio elettronico (PEC): _____
- Recapito Telefonico / Cellulare: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione pubblica per il conferimento dell'incarico di **Revisore dei Conti del Comune di Vallarsa per il triennio dal 21.12.2026 al 20.12.2029.**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1. Iscrizione Professionale e Formazione:

[] Di essere iscritto/a a livello regionale nel **Registro dei Revisori Legali** di cui al D.Lgs. 27 gennaio 2010, n. 39, al n. _____ con decorrenza dal _____;

[] Di essere iscritto/a all'**Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili** di _____ al n. _____ con decorrenza dal _____;

2. Iscrizione Elenco Provinciale (PAT):

☐ Di essere iscritto/a all'**elenco provinciale dei revisori dei conti degli Enti locali** della Provincia Autonoma di Trento, approvato con determinazione del dirigente generale del dipartimento Enti locali, Agricolture e Ambiente della PAT n. 4870 del 12.05.2026;

☐ Di non essere iscritto/a al suddetto elenco provinciale.

3. Requisiti formativi:

☐ Di possedere i requisiti formativi previsti dalla D.G.P. n. 1025/2018;

4. Incompatibilità e inconferibilità:

☐ Che non esistono a proprio carico cause di incompatibilità o ineleggibilità previste dall'**articolo 209 del Codice degli Enti locali (C.E.L.)** della Regione Trentino Alto-Adige (L.R. 3 maggio 2018, n. 2 e ss.mm.);

☐ Di non versare in **condizioni di inconferibilità e di incompatibilità** di incarico previste dal **D.Lgs. n. 39 di data 8 Aprile 2013**.

5. Limiti al cumulo degli incarichi:

☐ Di non superare il limite massimo di **8 incarichi complessivi** come previsto dall'art. 31, commi 1 e 2 del DPGR 27.10.1999 n. 8/L, tenendo conto anche di quelli conferiti dalle forme collaborative intercomunali e dagli Enti istituiti ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 22 Marzo 1974 n. 279:

Elencare gli incarichi in corso e la relativa durata:

6. Offerta Economica:

Di richiedere per lo svolgimento dell'incarico il seguente **compenso annuo**:
Euro _____ (diconsi Euro

_____), nel rispetto dei limiti stabiliti dal
D.P. Reg. n. 42/2020 (Minimo: € 3.717,90 - Massimo: € 4.957,20).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI (ART. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, ai fini dell'attribuzione dei punteggi previsti dall'avviso di selezione, dichiara il possesso dei seguenti titoli ed esperienze professionali:

Sezione A: Esperienza Professionale (Max 50 Punti)

• *A.1 Incarichi come Revisore Unico / Componente Collegio in Enti Locali della PAT (Comuni, Comunità di Valle):*

1. Ente: _____ Periodo dal _____ al _____
(Mesi/Anni tot: _____)

2. Ente: _____ Periodo dal _____ al _____
(Mesi/Anni tot: _____)

• *A.2 Incarichi come Revisore Unico / Componente Collegio in Enti Locali fuori dal territorio PAT:*

1. Ente: _____ Periodo dal _____ al _____
(Mesi/Anni tot: _____)

2. Ente: _____ Periodo dal _____ al _____
(Mesi/Anni tot: _____)

• *A.3 Incarichi come Revisore presso Enti Strumentali pubblici, APSP o Società a controllo pubblico della PAT:*

1. Ente: _____ Periodo dal _____ al _____
(Mesi/Anni tot: _____)

2. Ente: _____ Periodo dal _____ al _____
(Mesi/Anni tot: _____)

• *A.4 Anzianità complessiva di iscrizione al Registro dei Revisori Legali:*

Anni totali di iscrizione: _____ (superiori ai primi 5 anni obbligatori).

Sezione B: Titoli, Formazione e Competenze Complementari (Max 40 Punti)

• *B.1 Crediti formativi specifici in materia di Enti Locali e Contabilità Pubblica (ultimo triennio):*

Numero crediti formativi conseguiti eccedenti l'obbligo formativo di base: _____

• *B.2 Titoli accademici post-laurea (Master II livello / Dottorati in contabilità pubblica, diritto amministrativo o economia enti pubblici):*

1. Titolo: _____ Conseguito presso:
_____ in data: _____

• *B.3 Incarichi conclusi o in corso in Organismi di Valutazione (OIV, Nuclei di Valutazione, Comitati Controllo analogo):*

1. Ente: _____ Incarico: _____ Anno/i:

• *B.4 Attività di docenza o pubblicazioni scientifiche specialistiche (ultimo quinquennio):*

1. Descrizione attività / pubblicazione: _____ Data: _____

ELENCO DEGLI ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. **Curriculum vitae** dettagliato, debitamente datato e sottoscritto, redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

2. Copia fotostatica di un **documento d'identità** in corso di validità.

INFORMATIVA PRIVACY (REGOLAMENTO UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali fornita dal Comune di Vallarsa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e acconsente al trattamento dei propri dati per le finalità legate alla presente procedura selettiva.

Luogo e Data: _____

Firma del richiedente (estesa e leggibile o Firma Digitale)
